

地区歯科医師会長 様

公益社団法人 東京都歯科医師会
会 長 井 上 恵 司

公
印
略

新規届出のための「施設基準研修会」の開催について【令和 5 年度開催分】

平素より本会会務運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本会では、施設基準の中で研修の修了が要件化されているものに対応するため、標記研修会を開催しており、この度、下記の通り企画致しましたのでご案内申し上げます。

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ですが、貴会会員への周知方ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

記

1. 研修会名 : 新規届出のための「施設基準研修会」
2. 開催日 : 令和 5 年 6 月 3 0 日 (金) 午後 6 時 00 分～午後 9 時 30 分
3. 場 所 : 歯科医師会館 1 階 大会議室 (千代田区九段北 4-1-20)
4. 対象者 : 歯科医師 ※原則、**日歯 Esystem を利用できない方 (非会員も含む)**
5. 研修内容 :

**※本研修会は、主に外来環・か強診・歯援診を新たに届出する医療機関向けに実施します。
施設基準の届出予定のない医療機関については、申込をお控えください。**

【歯科点数表の初診料の注 1】 歯科外来診療の院内感染・新興感染症対策

【歯科外来診療環境体制加算】 ①偶発症に対する緊急時の対応、②医療事故対策等の医療安全対策

【かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所】 ①歯科疾患の重症化予防に資する継続管理に関する研修 (口腔機能の管理を含む)、②高齢者の心身の特性及び緊急時対応等

【在宅療養支援歯科診療所】 ①高齢者の心身の特性 (認知症に関する内容を含む)、②高齢者の口腔機能の管理、③高齢者の緊急時対応 等

6. 費用 (受講料) : 東京都歯科医師会会員 : 無料 / 非会員 : 20,000 円 (当日支払)
7. 申込期間 : 1 次締切) 令和 5 年 6 月 1 3 日 (火) まで (お申込多数の場合、抽選になります。)
※令和 5 年 6 月 1 4 日 (水) に受講の可否をお知らせする「通知メール」をご送付します。
※ 1 次締切以降の申込みについては、希望枠に空きがある場合のみ受付いたします。
8. 申込方法 : [Google フォーム](#) よりお申込みください。

【 Google フォーム 】
申込み



※ 本研修会の今後の開催予定は、10 月頃を予定しております。

担当 : 東京都歯科医師会 事業部 保険担当
〔電話〕 03-3262-1149 〔FAX〕 03-3262-4199